Приложение № 6

к [Порядку](file:///D%3A%5C%D0%9C%D0%BE%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B7%20%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D1%81%D0%B5%D0%BD%20%D0%B8%D0%B7%D0%BC%20%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%BA%20%D0%BF%D0%BE%20%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D0%BC%20%28%D1%81%D0%BE%D1%86%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B%292015%20%D0%B8%D0%B7%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F.doc#sub_4000) предоставления субсидий

субъектам туристской деятельности

в сфере социального туризма

на территории Камчатского края

**СОГЛАСИЕ** **РОДИТЕЛЯ** **(ЗАКОННОГО** **ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)** **НА** **ОБРАБОТКУ** **ПЕРСОНАЛЬНЫХ** **ДАННЫХ** **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (*кем* *и* *когда*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. ребенка** | **Дата рождения, возраст** | **Паспортные данные ребенка (серия и номер, кем и когда выдан)** | **Прописан (зарегистрирован по месту пребывания)** | **Ф.И.О. родителя (или директора образовательного учреждения или опекуна – если ребенок сирота или оставшийся без попечения родителей)** | **Подпись родителя (или директора образовательного учреждения или опекуна – если ребенок сирота или оставшийся без попечения родителей)** | **Мобильный телефон родителя** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ "О персональных данных", даю своё согласие Министерству туризма Камчатского края на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных моего ребенка включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком предоставления субсидий субъектам туристской деятельности в сфере социального туризма на территории Камчатского края утвержденным приказом Агентства по туризму и внешним связям Камчатского края от 19.12.2013 № 216, для осуществления экскурсии **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата: «\_\_\_» \_\_.2022 г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (ФИО)